



Оптимизация ведения пациенток с дисплазией эпителия шейки матки на фоне гиперпролиферативных заболеваний тела матки

В.К. Кондратюк^{1,2}, д.мед.н., профессор; Н.П. Дзись³, д.мед.н., профессор;
Н.Е. Горбань², к.мед.н.; А.И. Нарольская¹, к.мед.н.; Н.Д. Коблош², к.мед.н.

¹ Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика

² ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины»

³ Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова

В статье представлены результаты работы по повышению эффективности лечения диспластических поражений эпителия шейки матки на фоне гиперпролиферативных заболеваний тела матки у женщин репродуктивного возраста. Для решения поставленных задач на основании результатов изучения клинических, цитологических, кольпоскопических, микробиологических, вирусологических, морфологических и иммуногистохимических особенностей эпителия шейки матки был разработан комплекс диагностических и лечебных мероприятий.

Ключевые слова: дисплазия эпителия шейки матки, гиперпролиферативные заболевания, тело матки, вирус папилломы человека, тилорон, транексамовая кислота, декспантенол.

Ведение пациенток с дисплазией эпителия шейки матки (ШМ) является важной медико-социальной проблемой, так как несовершенная диагностика и неэффективное лечение этой патологии приводят к ее трансформации в рак ШМ. В Украине таковой занимает второе место по степени распространенности среди злокачественных новообразований у женщин [1, 2].

Важным направлением профилактики рака ШМ является своевременная и эффективная верификация патологии эпителия ШМ посредством цитологического, цитоморфологического методов обследования, кольпоскопии, определения вирусно-бактериальной контаминации половых путей, оценки результатов морфологического и иммуногистохимического исследований [3-5].

Выбор тактики лечения (консервативное или хирургическое) дисплазии эпителия ШМ и гиперпролиферативных заболеваний тела матки (ГЗТМ) зависит от возраста пациентки, ее желания реализовать репродуктивную функцию, наличия предыдущих хирургических вмешательств на органах малого таза, сопутствующей экстрагенитальной патологии. Ранняя диагностика патологических изменений эпителия ШМ и эффективное

их лечение является залогом эффективности органосохраняющей терапии лейомиомы матки, эндометриоза матки или их сочетания [6-9].

В настоящее время тактика ведения пациенток с дисплазией эпителия ШМ стала более бережной, с соблюдением принципов необходимости и достаточности в использовании тех или иных методов лечения. Вместе с тем в настоящее время отсутствуют четкие рекомендации касательно оптимального выбора консервативных и оперативных подходов к терапии дисплазии эпителия ШМ на фоне ГЗТМ. Дискуссионными остаются вопросы безопасности использования у данного контингента длительной гормональной терапии.

Цель работы состояла в повышении эффективности лечения дисплазии эпителия ШМ на фоне ГЗТМ у женщин репродуктивного возраста.

Материалы и методы исследования

В ходе исследования были проанализированы результаты лечения 90 женщин репродуктивного возраста с дисплазией эпителия ШМ на фоне ГЗТМ (лейомиома матки, эндометриоз). Пациентки основной группы (n = 45) получали разработанный нами лечебно-диагностический комплекс. В группу